

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Diagnostique et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être joints à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0018812

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4780 Société : M5063

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : FATMA

Nom & Prénom : KODARI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0645741905 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Cœur, des
Vaisseaux et de l'hypertension Artérielle
1, Rue A. Andalous, et Bd. Reda Guedira
1er Etage - Tél/Fax : 0522 59 59 00 - Casa

Date de consultation : 07/07/2022

Nom et prénom du malade : KHAOUANES, FATMA Age: 35

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer du sein

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 07/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07 Mars 2022	14/03/2022	2502		Dr. Mohamed Ali BENNANI Spécialiste des Maladies du Cœur des Vaisseaux et de l'hypertension artérielle Rue 4, Ahid El Jaïd, el Bd. République Bordj - Algérie Tél: 0533 21 21 21 - Fax: 0533 21 21 21

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07 Mars 2022	Ex	2502		Dr. Mohamed Ali BENNANI Spécialiste des Maladies du Cœur des Vaisseaux et de l'hypertension artérielle Rue 4, Ahd El Jihad, et bd. République Serguie - Telrass.: 0533

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN ROUCHD Mehdi BELAYACHI 355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaa Casablanca - Tél: 0522 37 07 06	07/03/22	1551,70

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN ROUCHD Mehdi BELAYACHI 355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaâ Casablanca - Tél: 0522 37 07 06	07/03/22	1557,70

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Important :
Veuillez joindre les rac

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

SOINS DENTAIRES

6 118001 090280

6 118001 0902



6 118001 090280

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		C
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

A diagram of a U-shaped arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'B' and two side piers labeled 'D'. The arch is supported by these piers. The bridge is divided into sections numbered 1 through 8 on both sides of the central pier. The central pier is labeled 'B' and the side piers are labeled 'D'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشراب
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

07/03/2022

الدكتور محمد علي بناني
إختصاصي في أمراض القلب والشراب
وارتفاع الضغط الدموي
التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)
بالموعد

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في :

M. KHOUDARI FATNA

Nom :

Régime peu salé

INEXIUM 40 mg Comprimé GR 4 : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

IPERTEN 20 mg : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

CARDIOASPIRINE 100mg, Comprimé : 1 comprimé à midi pendant 3 mois

VARTEX 160 : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

CARDENSIEL 5mg, Comprimé pelliculé sécable : 1/2 comprimé matin pendant 3 mois

Docteur Mohamed Ali BENNANI

Dr Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira
Casablanca - Tél: 05 22 59 59 00

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous

Lundi 06 Juin 2022

1. زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr : الهاتف/الفاكس : 05 22 59 59 00 - البريد الإلكتروني : Tél./Fax



INEXIUM® 40 mg,
comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Bolte 14

641/50MP/21NRQ

P.P.V: 123,60 DH

6 118001

020607



INEXIUM® 40 mg,
comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Bolte 14

641/50MP/21NRQ

P.P.V: 123,60 DH

6 118001

020607



INEXIUM® 40 mg,
comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ

P.P.V. 123,60 DH

6 118001

020607

P.P.V. 152DH00

Distribué par PROMOPHARM S.A.

مستور كورتي الالبتين
28 قرص عن طريق الفم



P.P.V. 152DH00

Distribué par PROMOPHARM S.A.

مستور كورتي الالبتين
28 قرص عن طريق الفم



P.P.V. 152DH00

Distribué par PROMOPHARM S.A.

مستور كورتي الالبتين
28 قرص عن طريق الفم



LOT 213125

EXP 12 2024

PV 175.20 DH

Vartex[®] 160 mg

28 Comprimés pelliculés sécables
Laboratoires SOTHEMA

AMM N° 25116 DMP/21/NANP



6 118000 023159

LOT 213125

EXP 12 2024

PV 175.20 DH

Vartex[®] 160 mg

28 Comprimés pelliculés sécables

Laboratoires SOTHEMA

ANM N° 25116 DMP / 21 / N° 12



6 118000 023159

LOT 213125

EXP 12 2024

PV 175.20 DH

Vartex[®] 160 mg

28 Comprimés pelliculés sécables
Laboratoires SOTHEMA

AMM N° 25116 DMP/21/NANP



6 118000 023159